

## メモリードのお得な会員システム

お葬儀に必要なものを 毎月一定の金額をお支払い頂くことにより冠婚葬祭ご利用時に  
 会員価格で利用したい! 『会員割引』が受けられるととてもお得なシステムです。

R1  
コース

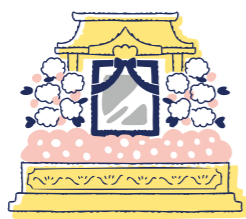
1口あたりの月掛金 月々 **1,500円×160回** 契約額 **240,000円**  
[13年4ヶ月]

※施行時に消費税相当額(10%)をお預かりいたします。消費税を含む支払総額は、264,000円となります。

一括払の場合 (1口) **216,000円** ← 月払より **24,000円** お得!!

※左記の金額は消費税相当額を含みません。施行時に消費税相当額(10%)をお預かりいたします。  
 ※会員システムの契約額には含まれない別途費用がかかる商品がございます。(令和5年12月1日現在)

ご葬儀



### R1×2口を葬儀に利用した場合

祭壇・棺・骨壺・写真などの基本セット〈契約外費用〉お布施 / 料理 / 花 / 返礼品 他

一般価格 <b>799,316円</b> <small>内税 72,665円</small>	会員価格(契約内費用) <b>528,000円</b> <small>内税 48,000円</small>	契約内費用が <b>271,316円</b> お得!! <small>内税 24,665円 ※契約外費用は別途かかります</small>
--	---	--

葬儀費用に備える保険期間1年の「掛捨て型死亡保険」  
無配当1年定期保険(保険金建)

はじめやすい  
**葬儀保険**

保険金  
一定  
プラン

満65歳女性 死亡保険金額 **50万円**の場合  
月払保険料 (ご契約初年度) **490円** ※1

- ✓ 死亡保険金の100%を最短翌営業日※2にお支払い!
- ✓ 医師の診査は不要です。満89歳までお申込みできます! ※3

※1: 保険料は掛捨てで、1年更新毎に通常上がります。ご理解の上、お申込みください。左記以外の年齢別保険料については、パンフレット等で確認いただくか、またはお問合せください。  
 ※2: 保険金クイック支払サービスの適用条件を満たす場合に限り、(株)メモリード・ライフが死亡保険金請求書類を受付けた日から最短で翌営業日に死亡保険金をお支払いします。  
 ※3: 簡単な告知書の記入が必要です。ご健康状態などにより、お引受けできない場合がございます。

※ ご契約に際しては、資料等をご請求の上「ご契約内容(契約概要)」、「特に重要なお知らせ(注意喚起情報)」、「ご契約のしおり・約款」を必ずご一読ください。またお客様(被保険者)がご加入の公的年金(遺族年金)等社会保険から給付される死亡保障(年金ダイヤルまたはお近くの年金事務所にお問合せください。)についてもご提案の上ご検討ください。

【取扱代理店】 **株式会社メモリード** 【引受少額短期保険業者】株式会社メモリード・ライフ  
《登録番号》関東財務局長(少額短期保険)第18号 承認番号:MLAD2207-30

あなたの近くにも、メモリードホール



諫早メモリードホール  
諫早市八天町15-1



高来メモリードホール  
諫早市高来町名139-2



ききつメモリードホール  
諫早市多良見町化屋630-1



小川メモリードホール  
諫早市小川町75-1



大村メモリードホール  
大村市協和町760



大村中央斎場  
大村市協和町750-2



新大村メモリードホール  
大村市小路町293-1



メモリードホール宮小路  
大村市宮小路2丁目1298-2



メモリードホール竹松  
大村市竹松本町930-1

▶ 各種お申し込みにつきましては右のハガキに必要事項を記入の上、各イベント開催日の**4日前まで**にポストにご投函ください。

家事・育児など生活時間に  
合わせて働くことができます!



## イベント案内 スタッフ募集

- ◎時給1,000円
- ◎10時~15時
- ◎土日祝日お休み

●詳しくはお問い合わせください。

〈キリトリ線〉



料金受取人払郵便

諫早局  
承認

162

差出有効期間  
2025年8月  
20日まで  
(切手不要)

8 5 4 8 7 9 0

(受取人)  
長崎県諫早市八天町15-1  
株式会社メモリード  
県央事業部 行

担当者印



▼必要項目に☑マークをご記入ください。

お葬儀まるわかり勉強会に参加希望

**3月6日(木)** →  10:30~  13:30~

イベント参加はできないが、説明を聞きたい  資料がほしい

▼お客様情報のご記入をお願い致します。

ご氏名  様 男・女

生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )

ご住所

T E L  参加人数  名

〈たにおり〉

※皆様の個人情報には当社にて厳重に管理し他の目的には一切利用する事はありません。

ご相談・ご質問はハガキかお電話にて今すぐ!

資料請求は **TEL 0957-23-2351**  
無料 受付時間 10:00~17:00 [土・日・祝を除く]

ハガキでのお申し込みについて

- ① 上の記入欄に必要事項を記入します。
- ② キリトリ線に沿って切り取ります。
- ③ のりしろ部分にのり付けて、記入欄が内側になるように中央で折り、張り合わせます。
- ④ 切手をはらずにポストに投函してください。



キリトリ線

のりしろ

のりしろ

のりしろ